



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

“Evidencias Psicométricas del Cuestionario de Conducta Sexual para adolescentes
femeninas en el distrito de Trujillo, 2019.”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORAS:

Acha Dávila, Lady

0000-0003-0069-8579

Gómez Briceño, Aeleen Jenirce

0000-0002-9828-1159

ASESORES:

Dra. Azabache Alvarado, Karla Adriana

0000-0003-3567-4606

Dr. Rodríguez Julca, José Francisco

0000-0001-5438-0692

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

TRUJILLO – PERÚ

2019

Dedicatoria

A mi hija Gaia por ser el motor principal de mis ganas de buscar lo mejor, porque aun a su corta edad, me ha enseñado y me sigue enseñado muchas cosas en esta vida, ella es mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mis padres Mariolina y Humberto, que siempre me apoyaron incondicionalmente en la parte moral y económica, por haberme formado como la persona que soy en la actualidad. A su vez a mi hermana Liz, quien inculcó en mí bases de responsabilidad y superación, ella es mi gran ejemplo a seguir. A mi hermana Yadhira por apoyarme cuando más lo necesitaba dándome palabras de aliento.

A mi esposo Deyby porque siempre estuvo motivándome inclusive en situaciones tormentosas, a su vez ayudándome hasta donde sus alcances lo permitieron. Esta investigación no fue fácil, pero sus palabras de aliento fueron mi fortaleza para día a día luchar por lograr muchas de las metas que tenemos juntos.

Aeleen Gomez Briceño

Dedicatoria

A mi madre Reyna Rosalia por demostrarme que todo lo que nos proponemos se puede cumplir con esfuerzo y dedicación. Por ser mi ejemplo de superación, darme aliento en momentos cruciales de mi formación profesional, gracias por su amor incondicional además de apoyarme y creer en mí.

Lady Acha Dávila

Agradecimiento

A la Universidad César Vallejo, por contar con una excelente plana docente, los cuales nos dotaron de diversos conocimientos, especialmente de aquellos que corresponden a nuestra profesión, además ellos han sido quienes nos encaminaron por el camino correcto y quienes nos inculcaron a tener metas y saber que con esfuerzo se logra cumplirlos.

A nuestras asesoras, por su apoyo, comprensión y oportunas sugerencias en la elaboración del presente trabajo de investigación.

A las instituciones educativas por habernos dado la facilidad de realizar nuestra investigación aplicando el instrumento ya las adolescentes femeninas por su colaboración para la recolección de datos

Las autoras.

PÁGINA DEL JURADO



Dra. Karla Adriana Azabache Alvarado

Presidente



Dr. José Francisco Rodríguez Julca

Secretario



Mg. Sandra Elizabeth Fuentes Chávez

Vocal

Declaratoria de autenticidad

Nosotras, Lady Acha Dávila con DNI N° 74902855 y Aeleen Jenirce Gomez Briceño con DNI N° 70358902 estudiantes de la Escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo, autoras de la tesis titulada: “Evidencias Psicométricas del Cuestionario de Conducta Sexual para adolescentes femeninas en el distrito de Trujillo, 2019”.

Declaramos que el trabajo realizado es auténtico y ha sido desarrollado integralmente por las autoras y no existe plagio de ninguna naturaleza. Asimismo, dejamos en constancia que se ha respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas. Además, declaramos también bajo juramento que todos los datos e información que se presentan en la tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad ocultamiento y omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Trujillo, 01 de octubre del 2019


Acha Dávila, Lady

DNI N°: 74902855


Gomez Briceño, Aeleen Jenirce

DNI N°: 70358902

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iv
Página del jurado.....	v
Declaratoria de autenticidad.....	vi
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. MÉTODO.....	21
2.1 Tipo y Diseño de investigación	21
2.2. Operacionalización de variables.....	21
2.3 Población, muestra y muestreo	22
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	24
2.6 Método de análisis de datos	26
2.7 Aspectos éticos.....	27
III. RESULTADOS	28
IV. DISCUSION.....	34
V. CONCLUSIONES	38
VI. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS.....	40
ANEXOS	49

Índice de Tablas

Tabla 1 Operacionalización de variables	21
Tabla 2 Distribución de variables sociodemográficas de la muestra de adolescentes femeninas en el distrito de Trujillo.....	23
Tabla 3 Resumen de puntuaciones de los ítems del cuestionario de conducta sexual.	28
Tabla 4 Índices V de Aiken por revisión de expertos de los ítems del cuestionario de conducta sexual.....	29
Tabla 5 Análisis factorial exploratorio de los ítems del cuestionario de conducta sexual ..	30
Tabla 6 Índices de ajuste del cuestionario de conducta sexual.....	31
Tabla 7 Cargas factoriales del análisis confirmatorio del cuestionario	32
Tabla 8 Consistencia interna del cuestionario de conducta sexual.....	33

RESUMEN

A continuación, se presenta una investigación orientado a estudiar las evidencias de validez y confiabilidad del Cuestionario de Conducta Sexual de Vega (2003), para lo cual se hizo una selección de estudiantes de secundaria de tres instituciones educativas de Trujillo, 400 fueron las adolescentes escogidas, todas mujeres con edades en un intervalo de 14 a 17 años ($M = 15$, $DE = 0.988$) de las cuales el 57.3% se encuentran en relación sentimental y 34.3% refiere haber iniciado actividad sexual. Los resultados obtenidos sugirieron una nueva versión explorada de 33 ítems que explica 35.21% de la varianza pero que solo alcanza buen ajuste absoluto en la confirmación ($\chi^2/df = 2.27$, $RSMEA = .046$, $S-RMR = .064$; $CFI = .96$; $TLI = .96$); a diferencia del modelo original que reportó los siguientes valores (Modelo 2, $\chi^2/df = 2.81$, $RSMEA = .056$; $CFI = .92$; $TLI = .92$). A nivel de consistencia, solo dos factores de la versión explorada (Fantasías y actividades sexuales desintegradas y Rasgos sexuales patológicos) y uno de la versión original (Fantasías y actividades sexuales desintegradas) alcanzaron medidas consistentes.

Palabras clave: Conducta sexual, evidencias de validez, confiabilidad.

ABSTRACT

Below is shown an investigation oriented to study the validity and reliability of the Sexual Behavior Questionnaire by Vega (2003), for which a selection of high school students from three educational institutions of Trujillo was made, 400 were the adolescents chosen, all were women which ages were from 14 to 17 years old ($M = 15$, $of = 0.988$) of which 57.3% are in a relationship and 34.3% report having initiated sexual activity. The results obtained suggested a new explored version of 33 items that explains 35.21% of the variance but only reaches a good absolute adjustment in the confirmation ($\chi^2/df = 2.27$, RSMEA = .046, S-RMR = .064; CFI = .96; TLI = .96); unlike the original model that reported the following values (Modelo 2, $\chi^2/df = 2.81$, RSMEA = .056; CFI = .92; TLI = .92). At the level of consistency, only two factors of the explored version (Disintegrated sexual fantasies and activities and pathological sexual traits) and one of the original version (Disintegrated sexual fantasies and activities) achieved consistent measures.

Keywords: Sexual behavior, evidence of validity, reliability.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (2006), la adolescencia es una etapa que entiende entre los 10 y 19 años. Se divide en tres clases, adolescencia temprana (10-14 años), adolescencia media (15-16 años) y adolescencia tardía (17-19 años). La adolescencia comprende un cambio complicado, que se representa por los cambios emocionales, biológicos, físicos y psicológicos. En esta etapa, el adolescente llega a ser más sociable, comienza a relacionarse con el sexo contrario, donde hay un acercamiento físico, lo que con lleva a desarrollar emociones que propician una inician prematura de las relaciones sexuales (Delgado, 2008).

Es por ello, que es necesario el definir la sexualidad, Romi (1996) menciona que la sexualidad abarca desde el nacimiento hasta la muerte de un individuo y su finalidad es satisfacerse moderadamente. (p. 293). Diez, Carrasco y Cueto (2000) relacionan el inicio sexual temprano con el bajo nivel de conocimientos de salud sexual y reproductiva.

La sexualidad nos habla de una gama de valores, actitudes, además al hablar del tema la población piensa que es hablar de relaciones coitales, sin embargo, el tema es más que eso. El tema de sexualidad está siendo ignorado, confundido, cambiado y temido. La población de personas mayores está más preocupada por ocultar, no comprender y censurar en vez de aclarar, brindar información para despejar las dudas de los adolescentes (Ricaldo, 2006). La sexualidad es el resultado de la figura social y cultural y no es generado por hechos involuntarios de la persona (De Barbieri, 1993; Giddens, 1998; Valdés y Guajardo, 2003; Weeks, 1998). La sexualidad está relacionada con la sociedad; los actos, relaciones y significaciones se entienden como hechos culturales y sociales (Aravena, 2006; Palma, 2006 y Weeks, 1998).

Para Vega (2003) la conducta sexual es la expresión en la cual se introducen los elementos de la sexualidad. De todos los sucesos de la adolescencia, el más reprochado es el incremento del impulso sexual, que es una energía que todo individuo posee para mantenerse dentro de la sociedad, sin embargo, la sexualidad

es más que un impulso. Debemos entender que el sexo es una relación afectiva interhumana, donde la excitación se da a través de una atracción física hacia el sexo opuesto (Ricaldo, 2006). Estudios que se realizaron a los adolescentes de 15 a 19 años de edad (Armas, 2003 y Molina, Et.al., 2007), mencionan que un porcentaje pequeño de los adolescentes, aprecian las relaciones sexuales y el sexo en el entorno del amor romántico en las parejas permanentes (Molina, Et.al., 2007).

Al comparar a los adolescentes de antes con los de ahora, se puede observar que actualmente los adolescentes se encuentran menos estables, el aumento de divorcios, la ausencia de padres en casa, nos llevan a una falta de autoridad, límites y apoyo emocional; acercando así, a la iniciación temprana de las relaciones sexuales (Santrock, 2004). El liberalismo en los adolescentes ha aumentado, al demostrar que la sexualidad debe ser de manera abierta, libre y sin prohibiciones. (Hudson, Murphy y Nurius, 1983). Las actitudes hacia sexualidad también tienen que ver con el comportamiento sexual que los adolescentes tienen (Lefkowitz, Gillen, Shearer y Boone, 2004; Luquis, Brelsford y Pérez, 2015; Luquis, Brelsford y Rojas-Guyler, 2012). Marks y Fraley (2005), está de acuerdo con lo ya antes mencionado ya que en los comportamientos se incluyen las creencias, normas de la cultura en la que se encuentran, decisiones personales, y la percepción hacia ciertos comportamientos sexuales.

Sin duda, esta falta de información es notorio a través de los medios de comunicación y por las redes sociales que es donde los adolescentes expresan sus emociones, donde nos damos cuenta del precoz erotismo de los adolescentes. Collins, et al. (2004) demostraron que aquellos adolescentes que observaron contenido sexual, tienen mayor curiosidad por iniciar las relaciones sexuales. Bachanas, et al (2002) mencionan que los adolescentes presentan un alto índice de riesgo en cuanto a sus conductas sexuales, al tener constantes encuentros sexuales sin protección con diferentes personas.

Mideplan (2006) y Palma, (2002) revelan que los adolescentes no suelen estar preparados para su primera relación sexual, lo que con lleva a un riesgo elevado de contraer: embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, situaciones

negativas que pueden perjudicar el autoestima, tranquilidad y confianza; varias de las experiencias vividas por los adolescentes son bajo los efectos de drogas, alcohol, etc.

En el caribe, aproximadamente dos tercios de los adolescentes no han iniciado su vida sexual. Del tercio de los adolescentes que han tenido experiencias sexuales, la mitad mencionó que fue forzada a tener su primera relación sexual. Las relaciones sexuales son libres de realizar, pero sin riesgo para nuestra salud, esperando y exigiendo a las parejas igualdad y compromiso (Schiappacasse, et.al., 2004).

México se realizó un estudio el cual reportó un 17% de varones y 5% de mujeres que habían iniciado su vida sexual a los 18 años (Moya, 2002). Dietrich (2009) en el Perú se encontró que hay el 50% de los adolescentes menores de 17 años que son activos sexualmente.

En el Perú, el 50% de varones y el 70% de mujeres sexualmente activas mencionan no haber usado algún método anticonceptivo. Al realizar una encuesta en un colegio secundario se encontró que el 23% de varones estaba diagnosticado con ETS (Moya, 2002).

En el informe de Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (2017), se menciona que el porcentaje de embarazos en el área rural fue del 23,2% y en el área urbana de 10,7%. El informe del Endes 2017 y los registros del Ministerio de Salud (Minsa) y del Registro Nacional de Identidad y Estado Civil, Mendoza refiere que adolescentes menores de 15 años quedan embarazadas con un aproximado de 4 embarazos por día, adolescentes con 15 años cumplidos cerca de 10 embarazos por día y alrededor del 50% son embarazos no deseados en el Perú (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2017).

Con respecto a Trujillo, no se cuentan con datos acerca de la edad de inicio de relaciones sexuales en adolescentes, pero sí, con datos que nos brinda la Gerencia Regional de Salud (2016), donde indica que, en la provincia, se atienden unos 180 683 adolescentes de los cuales 726, del grupo de edad de 10 a 19 años, y 2 785 del

grupo de edad de 12 a 29 años, que tuvieron como motivo de consulta temas de salud sexual, reproductiva y Planificación Familiar.

Carrasco y Castro (2008), en una investigación sobre Nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de los centros educativos del Distrito de la Esperanza de una muestra de 134 adolescentes de ambos sexos de 4to y 5to de secundaria, reportaron que el 59,7 por ciento de los adolescentes presenta un nivel de conocimientos regular, 24,6 por ciento bajo y el 15,7 por ciento bueno.

Por ello estudiar el tema de sexualidad el cual se desarrolló con adolescentes femeninas con un intervalo de edad de 14 a 18 años las cuales eran escolares de nivel secundario.

De conocer sobre el tema surge la necesidad de una ardua búsqueda de información sobre instrumentos que midan la variable conductas sexuales encontramos:

Bello, Palacio y Rodríguez (2013) crearon una prueba que mide la intención en sexualidad reproductiva y analizar diferencias de género llamada “Medición de la intención en la actividad Sexual en adolescentes: una aproximación de Acuerdo al género del Caribe Colombiano”; Hidalgo, Caballero, Celis y Rasmussen (2003) crearon un cuestionario para medir los comportamientos sexuales de los adolescentes escolares, que lleva el nombre de “Validación de un cuestionario para el estudio del comportamiento sexual, social y corporal, de adolescentes escolares”. Para Bello, Palacio, Vera, Oviedo, Rodríguez y Celis (2014) creado para medir actitudes y creencias para población adolescente masculina denominado “Escala para evaluar actitudes y creencias sobre la sexualidad reproductiva en adolescentes varones de la región Caribe colombiana” Ponce y La Rosa (1995); Trabajo la discriminación de las acciones o conductas conservadoras, de las en cuanto a un contexto sexual a través de la “Escala para medir actitudes hacia la sexualidad en jóvenes”; Pérez (2013) adapto la “Nueva escala de satisfacción sexual (NSSS) en usuarios de redes sociales” con la intención de poder medir el nivel de satisfacción sexual en personas que utilizan las redes sociales; según Espino, Chong, Rodríguez y Álvarez (2018) validaron una prueba que mide los conocimientos

correspondientes a sexualidad nombrándolo “Instrumento de medición de la alfabetización en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios”.

Sin embargo, las pruebas mencionadas no están dirigidas a la población estudiada, así mismo cuentan con numerosos ítems que son extensos y no evalúan las áreas que deseábamos analizar, además, las pruebas encontradas son de épocas remotas y no concuerda con la problemática que vivimos en la actualidad, es por ello que adaptamos el cuestionario de conductas sexuales en adolescentes femeninas, esta prueba cumple con características que se ven afectados actualmente, a su vez también se puede ver que en Perú no hay pruebas que abarquen sobre el tema de sexualidad en el área de psicología, de esta forma será de gran aporte para poder realizar un mejor sondeo sobre los conocimientos sexuales de las adolescentes para así fomentar adolescentes con responsabilidad sexual y de tal forma prevenir la iniciación sexual precoz, evitando las consecuencias como embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual, entre otras que repercute la iniciación sexual precoz.

Teniendo en cuenta lo ya antes mencionado, la mayor población adolescente femenino se encuentra en el distrito de Trujillo. Por ende, se consideró importante abarcar este problema social que se ve muy marcado en las Instituciones femeninas y así se podría prevenir e intervenir para disminuir la iniciación sexual precoz.

Vega (2003) construyó un instrumento psicométrico el cual tuvo como objetivo el conocer la conducta sexual de una población femenina de adolescentes argentinas. Trabajo con una muestra de 149 féminas de una edad promedio de 13 a 23 años, de instituciones públicas y mixtas del Distrito de Avellaneda. Se analizó la confiabilidad del instrumento general y de cada factor mediante el coeficiente alpha de Cronbach, resultando aceptable ($KMO = .875$). Se utilizó un análisis de componentes principales (ACP) con rotación oblicua para determinar la cantidad de factores del cuestionario. Finalmente, el instrumento se conformó con 33 ítems.

La forma en que el adolescente inicia su vida sexual tiene que ver según el sexo. Los varones inician su actividad sexual por curiosidad y a su vez, por

satisfacer su ego personal; mientras que, por otro lado, la totalidad de mujeres lo hace por empuje de la pareja o del grupo social en el que se encuentra. La palabra amor no es fundamental para ninguno de los dos sexos (Gomez, 2008).

Un estudio realizado por Méndez, Necchi y Schufer (1995) señala que la mayoría de los adolescentes piensa que su primera relación sexual es imposible planificarla; las mujeres mencionan que es algo espontáneo y romántico, mientras que los varones refieren que es un deseo sexual. Los resultados obtenidos son de interés, porque nos permite observar el nivel cultural y los significados que están relacionados con el debut sexual. Aunque el tiempo trascurra, el principal motivo de empuje a la iniciación sexual de los adolescentes hace que no utilice un método anticonceptivo (Gogna, Fernández y Zamberlin, 2005; Binstock y Gogna, 2014).

Gambará y González (2004) refiere que, para poder tomar una decisión, debemos tener dos alternativas, así se podrá elegir una. (Langer, Zimmerman, Warheit y Duncan, 1993 y Gage, 1998) dice que en la adolescencia es donde se experimenta por primera vez la toma de decisiones, en donde tendrá un resultado importante entorno a su salud y su pareja. La Rosa (1995) menciona que las decisiones que toman los adolescentes con respecto a las relaciones sexuales, tiene que ver con el entorno social en el que se encuentra, empezando con la familia.

Los padres hacen el papel de maestros dentro del hogar, ya que ellos son quienes enseñan a sus hijos nuevos conocimientos y les ayudan a corregir ciertas dudas que ellos tienen. Los adolescentes que han tenido padres que han tenido actitudes saludables como el estar disponibles para ellos y hablar de diferentes temas, han tenido tiempo para pensar sobre su inicio sexual. Sin embargo, aquellos hay adolescentes que no reciben la educación adecuada por parte de los padres, pero lo aprenden a través de medios de comunicación, los cuales presentan información distorsionada, la cual hace que su inicio sexual pueda tener riesgos (Papilia, 2005)

Para Salazar, Santa María, Solano, Lázaro, Arrollo, Araujo, Luna y Echazu (2007) a nivel nacional cifras demuestran que el inicio sexual en los adolescentes

es entre 13 – 14 años en el género masculino y a los 15 años en el género femenino, por otro lado, en la zona andina refieren que los adolescentes tienen carente información sobre sexualidad y además muy poca comunicación con los padres, así mismo un alto consumo de sustancias psicoactivas como tabaco, alcohol y drogas, falta de aspiraciones académicas y de metas a largo plazo.

Hoy en día es extraño que los adolescentes no conozcan del tema, ya que mediante la tecnología se puede obtener información de forma rápida y sencilla, pero sin un adecuado filtro. Es por ello que López (2009) manifestó que la escasa educación se debe a dos temas: que el sexo aun es un tema que causa prejuicios en la comunidad y para los padres es un dilema conversar sobre sexualidad con los adolescentes donde el tema es censurado. Afirma que existe una deficiente comunicación en el hogar, los padres no informan tal cual es la realidad y los jóvenes con dudas sobre el tema.

Además, los adolescentes, consideran como una necesidad el iniciar su vida sexual, esto se ha convertido en una especie de moda, como una norma para poder formar parte de un grupo donde buscan la aceptación y pertenencia, sin temor alguno a las consecuencias que conlleva la precoz iniciación sexual (Martin y Reyes, 2003).

Desde una perspectiva psicoanalítica se tomó en cuenta:

Según Rauseo (2006) menciona que el psicoanálisis y las investigaciones de género tienen el mismo objetivo estudiar cómo se desarrolla la sexualidad humana. El psicoanálisis desde su perspectiva desde la exploración del inconsciente, da a conocer como las vivencias tempranas determinan la formación de la masculinidad y feminidad.

La formación de la sexualidad está influenciada por las relaciones formadas por el sujeto con otro durante la continuidad de la vida. Para Freud, centro al inconsciente para poder definir la sexualidad en varones y féminas, recalco que para tener a una comunidad dejamos de lado los deseos sexuales primitivos, es así que los deseos sexuales forman parte de los conflictos psíquico más frecuentes vistos

en las personas, el reprimir dichos deseos se convertirían después en síntomas (Freud, 1992); dichos síntomas suceden por la competencia entre el impulso sexual y las ganas contra una “norma” sexual.

Propone que la exposición de actos sexuales precoz, define la formación de la sexualidad a futuro de la persona.

Los infantes que son desde pequeños expuestos de forma pasiva en ellos se generan un obstáculo en el desarrollo de la sexualidad a futuro. Ya que el infante es visto como objeto de atracción desde la perspectiva de la persona malvada (Laplanche, 1987).

Estos sucesos de atracción infantil, se llama “seducción originaria” y da respuesta al porque el infante o adolescente reacciona ante una segunda experiencia de seducción, el menor recuerda de forma vaga la primera seducción, es ahí donde se puede desarrollar un trauma, generando luego un síntoma (Laplanche, 1987). La histeria aparece como reacción de una seducción precoz por parte de una persona malvada, su colaboración en la vulnerabilidad, sin embargo, la participación hallada se basa en el recuerdo más antiguo.

Freud introduce la palabra narcisista para poder determinar el cambio que se da cuando el objeto (infante) pasa a ser un sujeto mediante los sucesos de pulsiones sexuales y los acontecimientos de su identificación con el ambiente (Hornnstein 2000). Donde se desarrolla con el ambiente, el infante se enfrenta con mayores que le transmiten ideas de lo que debe de sentir y responder. El sobrevivir, está en manos de la madre, es quién tiene la responsabilidad de impulsar su actividad pulsional y de moderarla, de proponerse y de rechazarse como objeto de satisfacción.

De esta manera, la formación de la sexualidad se desarrolló sobre la unión de ideas ya antes existen, es una artimaña que se da entre el infante y la progenitora, lo que refuerza el principio sexual del bebé.

El deseo sexual es distinto, ya que no suele servir solo para la reproducción sexual, se puede ver cuando el menor succiona el pecho materno, donde no realiza

la acción para tener alimento, sino para disminuir la satisfacción sexual, al depositar la pulsión en sí mismo, donde puede encontrar zonas erógenas con menos satisfacción y ahí obtendrá a futuro un objeto externo.

El objetivo sexual radica en reemplazar el efecto sobre la zona erógena, por otro impulso externo que anule el presentimiento de placer. Es evidente que hay zonas erógenas tales como boca, ano y genitales, además de cualquier parte del cuerpo puede ser zona erógena.

Hay tres sucesos para el incremento de la sexualidad, donde se puede impulsar las zonas erógenas, en primer lugar, es el periodo de lactancia, en segundo lugar, el reinicio de las actitudes sexuales entre el cuarto año del infante mediante el periódico fálico, y como último en la pubertad mediante la masturbación en el periodo genital (Freud 1992).

Es donde se evidencia el crecimiento de la sexualidad, es aquí donde se da las bases de género, la identidad, y la orientación sexual del infante. La preferencia sexual, se ve durante procesos de identificación que se da entre el infante y el papa o el infante y la mama. Es ahí donde se define el objeto de deseo erótico y amoroso que dará satisfacción sexual. Además de cómo se allá solucionado el complejo de Edipo, el objeto de deseo puede ser del sexo inverso (heterosexual), de igual sexo (homosexual) o ambos sexos (bisexual).

El complejo de Edipo, surgió para dar a saber sobre el desarrollo psicosexual del infante, en el cual brinda mayor información para poder entender diversos acontecimientos sociales, teniendo en cuenta el sentido de como el “Yo” del sujeto se desarrolla en relación con otro (Neumann, 2007).

Para Cordoba (2005), Freud no pensó en las pulsiones sexuales en un contexto reproductivo, sino que exhibe que las pulsiones sexuales están dirigidas a cualquier objeto, sin relacionar su dinámica con alguna necesidad.

Así mismo, Vega (2003), plantea la teoría de los factores del Cuestionario de Conducta Sexual:

Factor 1 - Sexualidad femenina integrada

Feminidad integrada consiste en que la mujer puede sentirse pasiva o activamente excitada sexualmente y a su vez involucrar sentimientos, dando hincapié en que la mujer tome un rol más activo. En esta categoría están las féminas que se permiten sentir placer sexual, realizan juegos sexuales previos al acto en sí, sienten orgasmos, las relaciones coitales aumentan en ellas sentimientos o emociones por su sujeto Vega (2003).

Factor 2 - Fantasías y actividades sexuales desintegradas

Son ideas o conductas que se vinculan con el sujeto en donde no siempre hay un sentimiento afectivo, suele ser superficial, como los “choque y juga” donde no es necesario tener información del otro. Se debe de tener en cuenta que en este factor no se considera aquellas acciones donde este la pulsión tanatos o conductas donde corre peligro la integridad física para la erotización sexual Vega (2003).

Factor 3 - Rasgos sexuales patológicos

Este último factor mide dos tipos: las conductas sexuales influenciadas por la pulsión de tanatos y otras acciones sexuales cercanas a psicopatologías. En cuanto al primer punto referente a la pulsión tanatos abarca la dificultad de sentir placer o iniciativa sexual; con respecto al segundo se considera acciones perversas como el masoquismo y sadismo Vega (2003).

Delo expuesto anteriormente se generó la interrogante ¿Cuáles fueron las Evidencias Psicométricas del Cuestionario de Conducta Sexual para adolescentes femeninas en el distrito de Trujillo, 2019?

Mediante la investigación se obtendrá un instrumento válido y confiable el cual permitirá evaluar las conductas sexuales de las adolescentes; para que otros investigadores utilicen el instrumento en intervenciones psicológicas preventivas en poblaciones vulnerables y de alto riesgo evitando embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, entre otros resguardando su bienestar integral; por otro lado en su valor teórico, se fomentará a que nuevas investigaciones

difundan el tema a la población reforzando los resultados obtenidos y realizando mejoras; en cuanto a su utilidad metodológica se basa en adaptar un Cuestionario de Conducta Sexual Femenina (CCS) con el propósito que a futuro se relacione con otras variables .

En tanto, el objetivo general de la investigación es Determinar las evidencias psicométricas del Cuestionario de conducta sexual en adolescentes femeninas en el distrito de Trujillo, 2019; además cuenta con los siguientes objetivos específicos: realizar el análisis descriptivo del cuestionario de conducta sexual en adolescentes femeninas en el distrito de Trujillo; establecer la evidencia de validez basada en el contenido del cuestionario de conducta sexual en adolescentes femeninas en el distrito de Trujillo; establecer la evidencia de validez basadas en la estructura interna mediante el análisis factorial confirmatorio del cuestionario de conducta sexual en adolescentes femeninas en el distrito de Trujillo; encontrar la confiabilidad por medio del método de consistencia interna del cuestionario de conducta sexual en adolescentes femeninas en el distrito de Trujillo, 2019.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y Diseño de investigación

El diseño de la investigación es instrumental, dado que los estudios están dirigidos a las pruebas, en adaptación, diseño y estudio de propiedades psicométricas (Montero y León, 2007).

2.2. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTU AL	DEFINICIÓN OPERACION AL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conducta Sexual	Vega (2003) refiere que el comportamient o sexual se inscriben los	Se asumió los puntajes obtenidos por el autor del cuestionario	1. Sexualidad femenina integrada, en que la mujer puede sentirse pasiva o activamente excitada sexualmente, con erotismo y	Escala de Intervalo. Los valores que se pueden comparar,

componentes de la sexualidad.	para la Medición de la Conducta Sexual en adolescentes femeninas.	sentimientos. Ítems: 1, 5, 9, 12, 16, 19, 22, 24, 26, 29 y 31. 2. Fantasías y actividades sexuales desintegradas, suele ser superficial y no es necesario tener información del otro, Ítems: 2, 3, 7, 10, 11, 14, 17, 18, 20, 23 y 25. 3. Rasgos sexuales patológicos conductas influenciadas por la pulsión de tanatos y otras acciones sexuales cercanas a psicopatologías, los ítems son: 4, 6, 8, 13, 15, 21, 27, 28, 30, 32, 33.	ordenar o establecer igualdades o diferencias entre ellos (González y Pérez, 2012).
-------------------------------------	--	--	---

2.3 Población, muestra y muestreo

Las participantes de la investigación estuvieron constituidas por un número total de 1324 alumnas con edades entre 14 y 18 años, pertenecientes a tres diferentes colegios femeninos ubicados en el distrito de Trujillo y seleccionadas para la presente investigación.

La muestra fue de 400 alumnas con edades entre los 14 y 17 años ($M = 15$, $DE = 0.988$); para la elección de las participantes se optó por un muestreo no probabilístico, de tipo por conveniencia. Creswell (2008) refiere que es un medio de muestreo cuantitativo, donde la población es seleccionada por el explorador, para una mejor evaluación.

Para un mejor análisis se hizo una exploración de las variables sociodemográficas sabiendo que las adolescentes que estudian en el distrito de Trujillo provienen de diferentes distritos tales como Víctor Larco (42,8%), Trujillo (30%), La Esperanza (17.5%), El Porvenir (17%), Florencia de Mora (10.3%), otros

(20.5%). Respecto a su orientación sexual, 95% son heterosexuales, 4.5% bisexuales y 0.5% lesbianas (Ver tabla 2). El 57.3% declara tener relación sentimental y el 65.8% no haber iniciado relaciones sexuales.

Tabla 2

Distribución de variables sociodemográficas de la muestra de adolescentes femeninas en el distrito de Trujillo.

	Variable	F	%
Orientación sexual	Bisexual	18	4.5
	Heterosexual	190	95.0
	Lesbiana	2	0.5
Lugar de Procedencia	El Porvenir	68	17.0
	Florencia de Mora	41	10.3
	Huanchaco	6	1.5
	La Esperanza	70	17.5
	Milagro	4	1.0
	Moche	36	9.0
	Salaverry	36	9.0
	Trujillo	120	30.0
	Víctor Larco	19	42.8
Instituciones Educativas	I.E 1	101	25.3
	I.E 2	142	35.5
	I.E 3	157	39.3
Grado	3ro	35	8.8
	4to	268	67.0
	5to	97	24.3
Relación sentimental	No	229	57.3
	Si	171	42.8
Relaciones Sexuales	No	263	65.8
	Si	132	34.3
	Total	400	100.0

Dentro de los criterios de selección se tuvieron en cuenta que las participantes estén conformadas por alumnas adolescentes que oscilan entre 14 a 18 años, de colegios femeninos, a su vez que estas alumnas estuvieron matriculadas oficialmente en los diferentes Colegios Femeninos, consideramos las edades de 14 a 18 años porque según Craig, (1997); Delval (2000) y Papalia et al. (2001), la

adolescencia intermedia abarca entre los 14 a 15 años en donde hay un nivel de adaptación y aprobación de sí mismo; a su vez menciona que la adolescencia tardía se inicia entre los 17 a 18 años, donde el adolescente tiene más control de sus emociones e independencia. Por otro lado, no participaron aquellas adolescentes que sean madres de familia, alumnas que no desearon participar de la evaluación y alumnas que recibían tratamiento psicológico.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica que se utilizó fue la encuesta (Grasso, 2006), se refiere al proceso que permite indagar en la sociedad y a su vez obtener información de la población, sobre temas de importancia.

El instrumento que se utilizó es Cuestionario de conducta sexual en adolescentes femeninas de Vega (2003), su procedencia es de la Universidad de Buenos Aires (UBA). La prueba se aplica de manera individual en féminas cuyas edades oscilan entre 11 y 23 años de edad, su tiempo de aplicación es de 25 a 30 minutos aproximadamente y está formada por 33 ítems.

En las normas de aplicación, la escala está diseñada para ser respondida por las féminas, para ello debieron completar los datos que identifican. Así mismo, es importante que la fémina sea totalmente sincera en cuanto a sus respuestas. Por último, debió tener en cuenta que la escala pretende recoger conductas sexuales, es decir, cuando la conducta ha estado durante el periodo de enamoramiento (Vega, 2003).

En las normas de calificación, la corrección es por factores, en donde se suman las puntuaciones de todos los ítems correspondientes a cada uno de los factores y el resultado se anota en la casilla del total. Una vez obtenida las puntuaciones se deben consultar los baremos, en función a los factores obtenidos en el estudio de validación, para poder comprobar en cuál de estos se sitúa la puntuación de las féminas (Vega, 2003).

En las normas de interpretación, al obtener las puntuaciones basadas en los baremos adecuados a cada edad de las alumnas, en función a los factores: sexualidad femenina integrada, indica que la alumna puede sentirse pasiva o sexualmente activa; fantasías y actividades sexuales, donde la alumna es superficial; rasgos sexuales patológicos, las alumnas son influenciadas por la pulsión de tanatos (Vega, 2003).

Para estudiar la validez de constructo del CCS, se trató de precisar si existía una relación teórica entre los resultados obtenidos y otras variables del cuestionario. Se tomó en cuenta tres factores: el tipo de actividad sexual, el inicio genital y la edad de inicio genital, se interrelacionó cada una de ellas con la edad de las féminas.

En cuanto a la confiabilidad, se realizó a través del método de consistencia interna (alpha de Cronbach) el cual obtuvo resultados entre .87 y .93, correspondiente a un nivel significativo (Vega, 2003).

Se utilizó una prueba de adecuación muestral, analizando la matriz factorizable y donde se consiguió un valor satisfactorio ($KMO = .875$). Se estudió los 50 ítems iniciales por el método de Componentes Principales (ACP) con rotación oblicua, bajo la premisa que posee diferentes componentes la sexualidad no son absolutamente ortogonales, sino que existe una relación entre ellos.

Gracias a este análisis se logró identificar tres factores. El primer factor tenía 24 ítems, el segundo, 15 ítems y el tercero, 11 ítems. Para que los factores tengan el mismo número de ítems, se eligió los más aceptables ítems en cuanto al peso y al contenido, formando así la versión actual del cuestionario con 33 ítems. Luego, se obtuvo el alpha de Cronbach total del CCS de 33 ítems y la variación del alpha total, al eliminar cada ítem que integraba el instrumento.

2.5 Procedimiento

La investigación se inició con la adaptación lingüística del Cuestionario de conducta sexual femenina, luego se buscó profesionales experimentados en psicología para realizar la evaluación por juicio de expertos, para con ello hacer el

vaciado de datos en un Excel con la finalidad de verificar las evidencias basadas en el contenido, seguidamente se reestructuro el instrumento para su aplicación.

Se estableció el permiso correspondiente con las Instituciones Educativas mediante la carta testigo, en donde se estableció una entrevista con los directores y padres de familia explicando el objetivo de la investigación y la confidencialidad de ello, con la finalidad de tener su apoyo para poder realizar la aplicación de la prueba, la cual se realizó con previa coordinación con los tutores, se les mencionó las instrucciones tanto para los docentes como para las alumnas; iniciamos con la prueba de tamizaje para poder ir descartando de acuerdo a la selección.

2.6 Método de análisis de datos

El método de análisis de datos se realizó en cuatro etapas: en su primera etapa se realizó el análisis descriptivo mediante el paquete informático SPSS-25 donde se procesó las medidas de tendencia central (media), medidas de dispersión (desviación estándar) y supuestos de normalidad univariante (curtosis y asimetría) donde se esperó medidas entre -1 a 1 (Hair, Anderson, Tatham, y Black, 2005).

En una segunda etapa, se desarrolló las evidencias basadas en el contenido mediante el criterio de siete jueces expertos en el tema, los cuales evaluaron la coherencias, relevancia y claridad de los ítems (American Educational Research Association [AERA], American Psychological Association [APA], y National Council on Measurement in Education [NCME], 2014) con la finalidad de generar la adaptación lingüística del instrumento; dicho procesamiento se realizó mediante el Software de Visual Basic elaborado por Merino y Livia (2009), donde se generaron medidas por encima del .50 (Cicchetti, 1994) con intervalo de confianza al 95%.

Posterior a ello, en la tercera etapa se revisó las evidencias basadas en la estructura interna mediante el análisis factorial confirmatorio, este proceso se trabajó mediante el programa FACTOR v. 8.02, donde se esperan en su análisis global índices de ajuste absoluto $X^2/df < 2$ (Byrne, 2010; Tabachnick, y Fidell, 2007), RMSEA $< .06$ (Abad, Olea, Ponsoda y García, 2011), un S-RMR $< .80$ (Hu y Bentler, 1999) en los índices de ajuste comparativo CFI Y TLI $> .95$ (Abad, et.

Al, 2011), así también, en su evaluación específica se estimaron cargas factoriales $>.40$ (Stevens, 2002, citado por Field, 2009) además se estimaron errores de medición y puntajes de correlación $<.90$ lo que indicaría ausencia de multicolinealidad. (Arias, 2008)

Finalmente, la cuarta etapa se analizó la consistencia interna; mediante la plantilla de Excel elaborada por Ventura y León (citado en Ventura-León y Caycho-Rodríguez, 2017) esperando índices de Omega (McDonald, 1999) con valores entre $.70$ a $.90$ (Campo, y Oviedo, 2008)

2.7 Aspectos éticos

Los fundamentos éticos de la investigación son honestidad y responsabilidad por parte de las investigadoras, quienes protegen la información brindada por parte de las estudiantes, evitando el plagio o adulteración de la información ya que se realiza un parafraseo y cita de los respectivos autores. Así mismo Se consideró el Artículo N° 27 del Consejo Directivo del Colegio de Psicólogos del Perú (2017), que hace referencia que los resultados obtenidos por la investigación no puede alterarse para obtener algún beneficio; por lo que cuenta como antecedente importante para las futuras investigaciones.

III. RESULTADOS

Tabla 3

Resumen de puntuaciones de los ítems del cuestionario de conducta sexual.

Ítem	Mín.	Máx.	M	DE	g^1	g^2
P1	1	5	1.96	1.107	0.992	0.135
P2	1	5	1.66	0.900	1.359	1.401
P3	1	5	1.72	0.976	1.457	1.725
P4	1	5	2.23	1.241	0.947	-0.020
P5	1	5	1.93	1.177	1.159	0.327
P6	1	5	1.85	1.004	1.255	1.196
P7	1	5	2.04	1.200	1.047	0.196
P8	1	5	1.66	0.956	1.777	3.089
P9	1	5	2.17	1.265	0.872	-0.385
P10	1	5	1.84	1.084	1.348	1.238
P11	1	5	1.88	1.071	1.294	1.068
P12	1	5	1.81	1.075	1.357	1.128
P13	1	5	1.97	1.211	1.186	0.378
P14	1	5	1.59	0.919	1.805	3.081
P15	1	5	1.88	1.089	1.229	0.802
P16	1	5	1.83	1.036	1.255	0.972
P17	1	5	2.18	1.219	0.928	-0.095
P18	1	5	1.51	0.841	1.940	3.731
P19	1	5	2.19	1.255	0.803	-0.405
P20	1	5	1.30	0.757	3.238	11.347
P21	1	5	1.86	1.102	1.376	1.318
P22	1	5	1.88	1.170	1.265	0.587
P23	1	5	1.91	1.082	1.159	0.608
P24	1	5	1.88	1.129	1.197	0.505
P25	1	5	1.91	1.044	1.031	0.338
P26	1	5	1.71	1.023	1.507	1.533
P27	1	5	1.40	0.816	2.588	7.200
P28	1	5	1.36	0.698	2.654	8.794
P29	1	5	1.83	1.039	1.168	0.467
P30	1	5	1.45	0.880	2.422	5.815
P31	1	5	2.37	1.353	0.596	-0.941
P32	1	5	1.94	1.187	1.201	0.484
P33	1	5	1.41	0.888	2.464	5.650

Nota: M: Media; σ : Desviación estándar; g^1 : Asimetría; g^2 : curtosis.

De los 33 ítems que forman parte del cuestionario de conductas sexuales, el 8, 14, 18, 20, 26, 27, 28, 30 y 33 obtuvieron medidas de asimetría por sobre el estándar que indica normalidad ($g^1 > +/- 1.5$), de igual manera, los mismos ítems, esta vez con excepción del 26 obtuvieron medidas de curtosis por sobre el estándar que indica normalidad ($g^2 > +/- 3$). Por

su parte, el coeficiente de Mardia indicaba el cumplimiento de la propiedad de normalidad multivariada (Mardia = 28.378).

Tabla 4

Índices V de Aiken por revisión de expertos de los ítems del cuestionario de conducta sexual.

Ítem	V		
	Claridad	Coherencia	Relevancia
1	1.00	1.00	1.00
2	0.96	1.00	1.00
3	0.96	1.00	1.00
4	0.96	1.00	1.00
5	0.92	0.96	0.92
6	1.00	0.88	0.88
7	0.71	0.75	0.75
8	1.00	1.00	0.92
9	0.88	1.00	1.00
10	0.96	0.88	0.88
11	0.79	0.92	0.92
12	0.88	1.00	1.00
13	0.92	0.92	0.83
14	0.88	1.00	1.00
15	1.00	1.00	1.00
16	0.88	0.88	0.79
17	0.96	1.00	1.00
18	0.96	0.96	0.96
19	0.96	0.83	0.83
20	0.96	1.00	1.00
21	1.00	0.92	0.96
22	1.00	0.92	0.83
23	0.88	1.00	1.00
24	0.96	0.83	0.83
25	1.00	1.00	1.00
26	0.92	0.96	0.92
27	0.88	1.00	1.00
28	0.96	0.88	0.92
29	1.00	1.00	1.00
30	1.00	0.96	1.00
31	0.92	0.88	0.88
32	0.96	0.92	0.96
33	1.00	0.96	1.00

Al pasar revisión por expertos ($n_{\text{jueces}} = 8$), los 33 ítems del cuestionario de asertividad sexual reportaron ser válidos en base a los criterios de relevancia (V entre .75 y 1), claridad (V entre .71 y 1) y coherencia (V entre .75 y 1, ver tabla 3).

Tabla 5

Análisis factorial exploratorio de los ítems del cuestionario de conducta sexual.

ítem	F1	F2	F3	h^2
7	0.54			0.31
11	0.57			0.35
14	0.61			0.43
17	0.50	-0.31		0.23
1		0.50		0.31
4		-0.41		0.12
5		0.77		0.64
9		0.57		0.26
12		0.66		0.46
16		0.64		0.39
18		0.32		0.14
19		0.41		0.14
22		0.55		0.30
26		0.67		0.57
29		0.50		0.36
31		0.50		0.23
32		0.81		0.54
30		0.30	0.43	0.53
3			0.38	0.19
8			0.39	0.16
13			0.37	0.11
15			0.38	0.12
21			0.47	0.17
23			0.68	0.39
24			0.57	0.55
25			0.31	0.17
28			0.46	0.18
33			0.40	0.44
2		-0.220		0.09
6		0.259		0.07
10			-0.250	0.07
20			-0.155	0.05
27	-0.152			0.11

Nota: h^2 : Comunalidad

Al llevar a cabo la exploración de la estructura, tomando como referencia el método de mínimos cuadrados robustos ponderados en diagonal [RDWLS] y la premisa de que existen tres factores que explican la estructura del instrumento, la solución arrojada llegó a explicar el 35.21% de la varianza total del instrumento, pero, en el proceso de selección se perdieron a 5 ítems por cargas factoriales obtenidas por debajo del criterio de relevancia práctica ($\lambda > .30$) y 2 ítems por saturar para dos factores. Es así que los tres factores quedarían estructurados de la siguiente manera: Factor 1 (7,11 y 14), Factor 2: (1,4,5,9,12,16,18,19,22,26,29,31 y 32) y factor 3 (3,8,13,15,21,23,24,25,28 y 33).

Tabla 6

Índices de ajuste del cuestionario de conducta sexual

Modelo	χ^2	gl	χ^2/gl	RSMEA	IC 95%	S-RMR	CFI	TLI
Modelo1 (Ex)	673.223	296	2.27	0.046	(.042 - .051)	0.064	0.96	0.96
Modelo 2 (Or)	1383.38	492	2.81	0.056	(.053 - .060)	0.075	0.92	0.92

Nota: χ^2 : Chi cuadrado; gl: Grados de libertad; RSMEA: Raíz cuadrada media del error de aproximación; SRMR: Raíz del residuo cuadrático media estandarizado; CFI: Índice de ajuste comparativo; TLI: Índice de Tucker-Lewis; Ex: Versión explorada; Or: Versión original.

Así, con la sugerencia de una nueva estructura factorial obtenida en la exploración del instrumento, se decidió probar si efectivamente esta se confirma en el análisis factorial confirmatorio, tomando como referencia el método de mínimos cuadrados robustos ponderados en diagonal [RDWLS], los cuales llegaron a ser aceptables para las medidas de ajuste absoluto ($\chi^2/\text{gl} = 2.27$, RSMEA = .046, S-RMR = .064, CFI = .96, TLI = .96, Ver tabla 6).

También se sometió a confirmación el modelo teórico original (33 ítems), el cual supone un modelo de tres factores: sexualidad femenina, fantasías y actividades sexuales y rasgos sexuales patológicos, reportando las siguientes medidas de ajuste ($\chi^2/\text{gl} = 2.81$, RSMEA = .056, S-RMR = .075 CFI = .92, TLI = .92, ver tabla 6), las cuales fueron por debajo de las reportadas en el modelo explorado.

Tabla 7

Cargas factoriales del análisis confirmatorio del cuestionario

Factor / ítem	λ_{Ex}	Factor / ítem	λ_{Or}
FAS		FAS	
P7	0.41	P2	0.31
P11	0.63	P3	0.45
P14	0.74	P7	0.36
SF		P10	0.07
P1	0.56	P11	0.56
P4	-0.22	P14	0.65
P5	0.75	P17	0.06
P9	0.49	P18	0.57
P12	0.71	P20	0.43
P16	0.64	P23	0.50
P18	0.52	P25	0.48
P19	0.43	SF	
P22	0.56	P1	0.57
P26	0.67	P5	0.76
P29	0.64	P9	0.49
P31	0.42	P12	0.70
P32	0.66	P16	0.63
RSP		P19	0.42
P3	0.46	P22	0.55
P8	0.31	P24	0.62
P13	0.33	P26	0.67
P15	0.32	P29	0.63
P21	0.19	P31	0.40
P23	0.55	RSP	
P24	0.76	P4	0.20
P25	0.49	P6	-0.07
P28	0.44	P8	-0.28
P33	0.64	P13	-0.30
		P15	-0.27
		P21	-0.15
		P27	-0.38
		P28	-0.42
		P30	-0.71
		P32	-0.67
		P33	-0.59

Nota: Ex: Cargas del modelo de la versión explorada; Or: cargas del modelo de la versión original

Las cargas factoriales obtenidas en el modelo 1, versión resultante de la exploración fueron valores de .41 a .74 en el factor 1, de -.22 a .75, factor 2 y de .19 a .76 factor 3 (Ver tabla 7).

En la versión original, se identificaron a 7 ítems con cargas factoriales débiles (10, 4, 6, 8, 15, 17 y 21, ver tabla 8), los restantes ítems obtuvieron cargas factoriales desde .40 hasta .76 en el factor *Sexualidad femenina integrada*; desde .31 hasta .65 en *Fantasías y actividades sexuales desintegradas*; y, desde .30 hasta .71 en *Rasgos sexuales patológicos*.

Tabla 8

Consistencia interna del cuestionario de conducta sexual

Factor	ω (Or)	ω (Ex)
F1	0.62	0.64
F2	0.78	0.86
F3	0.54	0.73

Nota: ω : Coeficiente de consistencia interna; Ex: Versión explorada; Or: Versión original.

En el modelo resultante de la exploración muestra que el factor 1($\omega = .64$) el factor 2 ($\omega = .86$) y 3 ($\omega = .73$) reportan medidas de consistencia dentro de lo aceptable; mientras que; en la versión original los factores, *Sexualidad femenina integrada* y *Fantasías y actividades sexuales desintegradas* reportan medición omega desde .62 hasta .78.

IV. DISCUSION

La sexualidad, es una variable que poco a poco se ha ido abriendo espacio en la comunidad académica despertando, inclusive, la necesidad de ser estudiada en los adolescentes, la misma que, años atrás, constituía un tabú sin posibilidad de ser explorada. Aunque a paso lento, se sigue avanzando, sin embargo, aún no se cuentan con las herramientas necesarias, sobre todo en el contexto de Trujillo, lo cual motivó que en esta investigación se estudie el cuestionario de conductas sexuales construido por Vega (2003). Este instrumento presenta un modelo de evaluación de 3 factores, que son Sexualidad femenina, Fantasías y actividades sexuales desintegradas, Rasgos sexuales patológicos, en función a sus propiedades psicométricas, las mismas que después de ser presentadas en el apartado de resultados, a continuación, se someten a análisis.

Al revisar las evidencias de validez basadas en el contenido del instrumento, donde un grupo de expertos hizo revisión de los ítems en cuanto a su claridad, coherencia y relevancia a partir de la fórmula propuesta por Aiken (1980). Se encontró que los 33 ítems, sugeridos por la creadora del instrumento alcanzaron valores con la categoría de aceptables, esto, de acuerdo al criterio planteado por Ecurra (1988), donde valores V desde .75 en 8 jueces se consideran estadísticamente significativas y por consiguiente aceptables en la validez de los ítems. Con lo cual se daría a entender que cada ítem está redactado en función de un aspecto medible del constructo, lo representa y es entendible para ser utilizado en la medición (Guion, 1977).

Estos datos suponen un aporte a lo que refiere las evidencias de validez del cuestionario de actitud sexual. Puesto que desde la creación no se han reportado estudios sobre las evidencias basadas en el contenido.

Sobre la revisión de la estructura interna del instrumento, al tomar en cuenta el pensamiento de que el mismo fue construido en una realidad diferente, se consideró la posibilidad de aplicar la técnica de análisis factorial exploratorio, el cual tiene como concepción identificar cuántos factores explican al grupo de 33 ítems que forman parte del instrumento. La solución factorial resultante de tres factores que explicó un porcentaje mínimamente por debajo de la sugerida por Henson y Roberts (2006), es decir, 50 %, presentó una estructura diferente a la planteada por los creadores y, tomando en cuenta criterios de relevancia práctica (Morales,

2013) para la carga factorial del ítem, finalmente solamente quedaría con 26 de los 33 ítems iniciales, perdiendo más del 50% de ellos, los cuales terminarían distribuyéndose de la siguiente manera: Factor 1 (7,11 y 14), Factor 2: (1,4,5,9,12,16,18,19,22,26,29,31 y 32) y factor 3 (3,8,13,15,21,23,24,25,28 y 33).

Los 3 ítems que formaron el factor 1, corresponden al factor denominado Fantasías y actividades sexuales desintegradas [FAS], sugiriendo llevar la misma denominación, ya que se debe corroborar esta nueva estructura a fin de poder analizar y renombrar los factores, ya que consideramos que se deben de seguir haciendo estudios en el tema. Por su parte, el factor 2 agrupó a 10 ítems que definen al factor sexualidad femenina [SF], 2 ítems provenientes del factor rasgos sexuales patológicos [RSP] (ítems 4 y 32) y 1 ítem proveniente del factor FAS (Ítem 18). Finalmente, el factor 3, agrupó a 6 ítems del factor Rasgos sexuales patológicos, 3 del factor FAS (ítems 3, 23 y 25) y 1 del factor SF (ítem 24). En los factores 2 y 3, dada la mayor cantidad de ítems respecto a un factor ya previamente definido, sería posible mantener su misma denominación, es decir, el *F1* sería equivalente a *Fantasías y actividades sexuales desintegradas*; *F2* equivalente a *Sexualidad femenina integrada* y *F3* equivalente a *Rasgos sexuales patológicos*.

En la creación, según reportó la investigación de Vega (2003) de 50 ítems que inicialmente elaboró, finalmente, se quedaron con 33, el creador utilizó para la exploración en método de componentes principales, mientras que, en esta investigación se aplicó el método de mínimos cuadrados robustos ponderados en diagonal [RDWLS], sugiriendo solamente 26 ítems. La decisión de considerar un método diferente al del creador, radica en que el método de componentes principales suele sobreestimar las cargas factoriales (Morales, 2013), resultando así, que método EDWLS es más robusto y sincero a la hora de obtener los factores.

Para corroborar los hallazgos de la exploración se sometió a los datos a un análisis factorial confirmatorio, también, tomando en cuenta el método de mínimos cuadrados robustos ponderados en diagonal, se obtuvieron medidas de ajuste que alcanzaron valores aceptables: la razón de verosimilitud menor a 3 (Byrne, 2010; Tabachnick, y Fidell, 2007), la Raíz cuadrada media del error de aproximación menor a .08 (Bentler, 1990), las medidas de ajuste comparativo por sobre .95 (Hu, y Bentler, 1999).

Tomando en cuenta el aspecto que mide cada tipo de ajuste, la presencia de ajuste comparativo, es decir, la comparación incremental del modelo hipotético con otros que presentan restricciones (García, 2012) llevaría a suponer, que, entre otros modelos, pueden el obtenido explica con mayor precisión a los ítems que componen el cuestionario. Entonces, tomando en cuenta el soporte teórico que utilizó Vega (2003) para establecer sus componentes y presentar su instrumento donde, define a la conducta sexual como el comportamiento sexual adscrito a tres componentes: Sexualidad femenina integrada; Fantasías y actividades sexuales desintegradas; Rasgos sexuales patológicos; se consideró lo señalado por Morales (2013) sobre la intención en el uso del análisis factorial, el cual indica que cuando se tiene intención de confirmar un modelo que tiene base teórica, lo idóneo sería el uso de técnicas confirmatorias.

Por ello, se revisó la versión original del instrumento con la técnica del análisis factorial confirmatorio. Sin embargo, la versión original solamente reportó ajuste en las medidas comparativas con valores menores al estándar sugerido por Hu, y Bentler (1999, CFI y TLI $\geq .95$). Por lo que, al revisar detalladamente cada parámetro del instrumento, se identificaron a 8 ítems con cargas factoriales por debajo de lo que Morales (2013) denomina relevancia práctica, indicando una pobre explicación de los ítems respecto a la variabilidad del concepto. Además, se encontró que dos reactivos 27 “*Me excita vestirme del sexo opuesto*” y 28 “*Necesito vestirme del sexo opuesto para poder excitarme sexualmente*” presentaron errores que se correlacionan entre sí, indicador que se puede presentar, dada la similitud en su redacción, en ambos reactivos se enuncia que el vestirse del sexo opuesto genera emociones, con la única diferencia que el 27 señala excitación y el 29 necesidad.

Diferente a las conclusiones a las que arribó Vega (2003) respecto a una buena estructura en el cuestionario de conductas sexuales para valorar el constructo del mismo nombre, en esta investigación se arriba a conclusiones en las que se deja evidencia de un modelo de tres factores con una nueva distribución de ítems para explicar la medicación de la conducta sexual, la cual debe tenerse en cuenta para mejoras del instrumento.

La consistencia interna obtenida, por el modelo explorado indicó valores aceptables para dos de los tres factores (F2 equivalente a y F3 equivalente a *Rasgos sexuales patológicos*), con cifras que superan lo establecido por Campo y Oviedo (2008), mientras que el modelo original, solamente el factor *Fantasías y actividades sexuales desintegradas* reportaron medidas consistentes. El factor de *Fantasías y actividades sexuales desintegradas*, refiere

medidas de la actividad sexual sin la necesidad de tener información de la pareja sexual y, el factor *Rasgos sexuales patológicos*, refiere a medidas de conductas sexuales influenciadas por la pulsión de tanatos y otras acciones sexuales cercanas a psicopatologías.

En la exploración solamente el factor *Sexualidad femenina integrada*, no alcanzó medidas de consistencia aceptables, este factor la mujer puede sentirse pasiva o activamente excitada sexualmente, erotismo y a su vez sentimientos. Mientras que, en la confirmación los factores que no resultaron consistentes fue, además de *Sexualidad femenina integrada*, el factor *Rasgos sexuales patológicos*. Estos factores son lo que han reportado la mayor cantidad de ítems con cargas factoriales bajas, lo cual sería indicador de la presencia de ítems con menor claridad, aspecto que sugiere la mayor presencia de errores y lo cual lleva a una menor medida de consistencia (Brown, 1980).

En contraste con lo reportado por la creadora del instrumento, quien señaló medidas de consistencia aceptables, esta sigue encontrando evidencia que lleva a plantear mayor análisis del cuestionario de actividades sexual. En el estudio de Vega (2003) se utilizó el coeficiente alfa de Crombach, mientras que, en esta investigación se utilizó el coeficiente omega (McDonald, 1999). Dicha diferencia da mayor crédito a la consistencia obtenida en esta investigación dados los mejores beneficios en la precisión que ha reportado la fórmula del coeficiente omega (Timmerman, 2005).

Algunos aspectos que limitaron el proceso de la investigación corresponden al restringido acceso a las entidades seleccionadas como participantes, dada la edad de las mismas. Otro factor que limitó es el tipo de muestreo no probabilístico debido, ya que al ser no probabilístico funciona solo para la población adolescentes féminas, que se tomó como muestra adolescentes en el distrito de Trujillo, no Trujillo provincia o en la región, lo cual limita su aplicación en otro entorno.

El aporte de esta investigación con mayor implicancia metodológica, revela, evidencia sustentable que indican las necesidades de mejora del cuestionario de conducta sexual. De esta manera, los profesionales que deseen hacer uso del instrumento, deberán tomar precauciones y mejorarlo antes de aplicarlo, a la luz que este análisis sugiere algunas falencias en el mismo.

V. CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos señalan:

- Se logró determinar las propiedades psicométricas del cuestionario de conducta sexual (CCS) en estudiantes femeninas del distrito de Trujillo.
- Se identificó que los ítems del cuestionario de conducta sexual son válidos, dado que, alcanzaron valores V de Aiken aceptables a la luz de los estándares sugeridos.
- La exploración del instrumento sugiere una nueva estructura de 3 dimensiones, pero con solamente 26 ítems. El análisis confirmatorio revela un mejor ajuste para el modelo obtenido en la exploración.
- En la confiabilidad, se identificó que la versión explorada reporta medidas consistentes en dos factores Fantasías y actividades sexuales desintegradas y Rasgos sexuales patológicos, mientras que, en la versión original solamente e uno.

VI. RECOMENDACIONES

El análisis de los resultados sugiere:

- Volver a revisar el instrumento en otros contextos a fines de corroborar su comportamiento en otros contextos es repetitivo, a fin de dar propuestas de mejora o estudiar otras herramientas con mejores evidencias.
- Hacer una revisión y adecuación del instrumento a la realidad de las adolescentes.

REFERENCIAS

- Abad, F., Olea, J., Ponsoda, V., y García, C. (2011). *Medición en ciencias sociales y de la salud*. Madrid, España.
- Aiken, L. R. (1980). Content validity and reliability of single items or questionnaires. *Educational and Psychological Measurement* 40, 955–959.
- American Educational Research Association, American Psychological Association, and National Council on Measurement in Education. (2014). *Standards for Educational and psychological testing*. Washington, American Educational Research Association.
- Aravena, A. (2006). Sexualidad Juvenil y Cultura en el Chile Actual. Reflexiones desde el campo de la antropología. En: Juventud y Sexualidad. Transformaciones del Nuevo Milenio. *Revista Observatorio de Juventud*, 3 (10)
- Arias, F. (2008). *Introducción a la metodología científica*. (Proyecto de investigación). Caracas: Episteme.
- Armas, T. (2003). *Sexualidad en la adolescencia. Reflexiones desde la perspectiva sociocultural y de género*. En: *Persona y sociedad. Cambios socioculturales en un mundo globalizado*. Universidad Alberto Hurtado, Los Heroes, Santiago de Chile
- Bachanas, P., Morris, M., Lewis, J., Sarett, E., Sirl, K., Ries, J. y Sawyer, M. (2002). Predictors of risky sexual behavior in African American adolescent girls: implications for prevention interventions. *Journal of Pediatric Psychology*, 27, 519-530.
- Bello, A., Palacio, J., y Rodríguez. (2013). Medición de la Intención en la Actividad Sexual en Adolescentes: una Aproximación de Acuerdo al Género del Caribe Colombiano. *Terapia psicológica*, 3(1). Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082013000300009
- Bello, A., Palacio, J., Vera, P., Oviedo, O., Rodríguez, M. y Celis, K. (2014). The Development and Validation of a scale to measure Reproductive and Sexual Health

- of young women in the Colombian Caribbean región. *Presentación de una escala para evaluar actitudes y creencias sobre la sexualidad reproductiva en adolescentes varones de la Región Caribe colombiana*. 13(1), 47-60.
- Bentler, P. M. (1990). Comparative fit indexes in structural models. *Psychological Bulletin*, 107, 238-246.
- Binstock, G y Gogna, M. (2014). La iniciación sexual entre mujeres de sectores vulnerables en cuatro provincias argentinas. *Sexualidad, salud y sociedad*, 20, 113-140. Recuperado de http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1984-64872015000200113&nrm=iso.
- Byrne, B. M. (2010). Structural equation modeling with AMOS: Basic concepts, applications, and programming. *Science and Education*, 4(2), 210-220.
- Brown, G. F. (1980). *Principios de la medición en psicología y educación*. México: El Manual Moderno.
- Campo, A., y Oviedo, C. (2008). Revista de Salud Pública. *Propiedades psicométricas de una escala: La consistencia interna*, 10(5), 831 – 839.
- Carrasco, P y Castro, M. (2008). *Nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de los Centros educativos del distrito de La Esperanza*. 2008. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional de Trujillo, Perú.
- Cicchetti. V. (1994) Guidelines, criteria, and rules of thumb for evaluating normed and standardized assessment instruments in Psychology. *Psychological Assessments*, 6(4), 284- 290.
- Collins, R., Elliott, M., Berry, S., Kanouse, D., Kunkel, D., Hunter, S. y Miu, A. (2004). *Watching sex on television predicts adolescent initiation of sexual behavior*. *Pediatrics*. 280-289.
- Consejo Directivo Nacional del Colegio de Psicólogos del Perú (2017). Código de ética. Recuperado de http://www.cpsp.pe/aadmin/contenidos/marcolegal/nuevo_codigo_de_eti%20ca_del_cpsp.pdf

- Córdoba, D. (2005). Reseña de "Teoría Queer y psicoanálisis" de Javier Sáez. Athenea Digital. *Revista de Pensamiento e Investigación Social*, (7), 0.
- Craig, G. (1997). *Desarrollo psicológico*. México: Prentice Hall
- Creswell, J. (2008). Research design, qualitative, quantitative and mixed Methods approaches. Estados Unidos. Publicatons INC
- De Barbieri, T. (1993). *Sobre la categoría género*. Una introducción teórico metodológica. Debates en Sociología. Mexico
- Delgado, C. (2008). "*Comunicación familiar y conocimientos de sexualidad en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la Institución Educativa José Olaya – La Esperanza 2011*". (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de Trujillo, Perú. Recuperado de: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8689/1410.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Delval, J. (2000). *Aprender en la vida y en la escuela*. Madrid: Morata
- Dietrich, J. (2009). Adolescent sexuality: is your practice teen friendly?. *Sexuality, Reproduction & Menopause*. 17-21.
- Diez, F., Carrasco, C. y Cueto, S. (2000). Informe de Investigación línea de base para el proyecto de Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes afectados por la violencia política. Salud sin límites. Ayacucho, Perú
- Escurre, M. (1988). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de psicología*, 6 (1-2), 103-111.
- Espino, Z., Chong, D., Rodríguez, M. y Álvarez, L. (2018). Instrumento de medición de la alfabetización en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios. *MEDISAN*, 22(5). Recuperado desde: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000500015
- Field, A. (2009). *Discovering statistics using SPSS* (3rd ed.). London, UK: SAGE Publications.

- Freud, S. (1992). *Sigmund Freud obras completas*. (7th ed.). Buenos Aires: Amorrortu editores. Recuperado de: <http://www.bibliopsi.org/docs/freud/07%20-%20Tomo%20VII.pdf>
- Gage, A. (1998). *Sexual activity and contraceptive use: The components of the decisionmaking process*. Washington, Estados Unidos
- Gambara, H. y González, E. (2004). *Qué y cómo deciden los adolescentes*. Tarbiya, 34
- García, M. (2012). *Análisis de las ecuaciones estructurales de la satisfacción ciudadana con los servicios*. (Tesis de maestría). Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España.
- Gerencia Regional de Salud. (2016). *Oficina de Estadística e Informática: Información Anual: Sistema His: Reportes: Adolescentes, ITS. Copyright*. Recuperado de: http://www.diresalalibertad.gob.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=809
- Giddens, A. (1998). *La transformación de la Intimidad. Sexualidad, Amor y Erotismo en las Sociedades Modernas*. Madrid. España: Ed. Cátedra.
- Gogna, M., Fernández, S. y Zamberlin. (2005). “*Historias reproductivas, escolaridad y contexto del embarazo: hallazgos de la encuesta a puérperas*”. 1, 344.
- Gomez, M. (2008). “*Comunicación familiar y conocimientos de sexualidad en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la Institución Educativa José Olaya – La Esperanza 2011*”. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de Trujillo, Perú. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8689/1410.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- González, M. y Pérez, A. (2012). *Estadística Aplicada. Una visión instrumental*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos
- Guion, R. M. (1977). Content validity: The source of my discontent. *Applied Psychological Measurement I*, 1–10.

- Grasso, L. (2006). *Encuestas. Elementos para su diseño y análisis*. (1ª ed). Cordoba, Argentina: Editorial brujas.
- Hair, F., Anderson, E., Tatham, L., y Black, W. (2005). *Multivariate data analysis* (5ta Ed.). Madrid: Pearson.
- Henson, R. y Roberts, J. (2006). Use of Exploratory Factor Analysis in Published Research: Common Errors and Some Comment on Improved Practice. *Educational and Psychological Measurement*, 66, 393-416
- Hidalgo, A., Caballero, R., Celis, A. y Rasmussen, B. (2003). Salud Publica de Mexico. *Validacion de un cuestionario para el estudio del comportamiento sexual, social y corporal de adolescentes escolares*, 45(1). Recuperado desde: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003000700009
- Hornstein, L. (2000). *Autoestima, Identidad y Alteridad*. Buenos Aires: Paidos
- Hu, L., & Bentler, P. (1999). Cutoff criteria for fit indices in covariance structure analysis: conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling*, 6, 1-55.
- Hudson, W., Murphy, G y Nurius, P. (1983). *A short-form scale to measure liberal versus conservative orientations toward human sexual expression*. Journal of Sex Research
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2017). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-Endes*. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html
- Langer, L., Zimmerman, R., Warheit, G. y Duncan, R. (1993). *Decision-Making Orientation and AIDS-Related Knowledge, Attitudes, and Behaviors of Hispanic, AfricanAmerican, and White Adolescents*. Health Psychology, 3, 227-234.
- Laplanche, J. (1987). *Nuevos fundamentos para el psicoanálisis*. Buenos Aires: Amorruntto editores

- La Rosa, L. (1995). *La iniciación sexual de los estudiantes de 3ro a 5to de secundaria de Colegios Nacionales del Cono Sur de Lima* (Tesis Maestría). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.
- Lefkowitz, E., Gillen, M., Shearer, C. y Boone, T. (2004). *Journal of Sex Research. Religiosity, sexual behavior, and sexual attitudes during emerging adulthood*, 41(1), 150-159
- López, M. (2009). *Comunicación familiar y conocimientos de sexualidad en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la Institución Educativa José Olaya – La Esperanza 2011*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de Trujillo, Perú
Recuperado de :
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8689/1410.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Luquis R., Brelsford, G. y Pérez, M. (2015). *Journal of Religion and Health. Exploring latino college students' sexual behaviors in relation to their sexual attitudes, religiousness, and spirituality*, 54(4).
- Luquis, R., Brelsford, G. y Rojas L. (2012). *Journal of Religion and Health. Religiosity, spirituality, sexual attitudes, and sexual behaviors among college students*, 51(3), 601-614
- Marks, M. y Fraley, R. (2005). *Sex Roles. The sexual double standard: Fact or fiction?*, 54(1), 175-186.
- Martín, L. y Reyes, Z. (2003). *Revista Cubana de Salud Pública. Conducta sexual, embarazo y aborto en la adolescencia. Un enfoque integral de promoción de salud*. 29(2), 183-187.
- McDonald, P. (1999). *Test theory: A unified Treatment*. Mahwah, NJ.: Lawrence Erlbaum Associates.
- Méndez, J., Necchi, S. y Schufer, M. (1995). *Sexualidad, salud y sociedad. Iniciación sexual en adolescentes escolarizados de la ciudad de Buenos Aires*, 20, 113-140

- Merino, C., y Livia, J. (2009). *Anales de Psicología. Intervalos de confianza asimétricos para el índice la validez de contenido: Un programa Visual Basic para la V de Aiken*, 25(1), 169-171.
- MIDEPLAN. (2006). *Centro de análisis de Políticas Públicas Gestación adolescente y recursos disponibles: Estudio sobre las acciones públicas y recursos disponibles para adolescentes en relación al embarazo y paternidad/maternidad*. Fondo de Solidaridad e Inversión Social (FOSIS). Recuperado de http://white.lim.ilo.org/ipec/boletin/documentos/polsoc_chile.pdf
- Montero, I. y León, O. (2007). *International Journal of Clinical and Health Psychology. A guide for naming research studies in Psychology*, 7(3), 847-862
- Molina. C., Molina, G y Gonzalez, A. (2007). *Revista Médica Chile. Madres niñas-adolescentes de 14 años y menos: Un grave problema de salud pública no resuelto en Chile*, 135, 79-86.
- Morales, P. (2013). *El Análisis Factorial en la construcción e interpretación de tests, escalas y cuestionarios*. Madrid Recuperado de <http://www.upcomillas.es/personal/peter/investigacion/AnalisisFactorial>
- Moya, C. (2002). *La Salud Sexual y Reproductiva de los Jovenes en America Latina y el Caribe*. Washington. Advocates for youth. Disponible en: <http://advocatesforyouth.org/storage/advfy/documents/fssaludsexual.pdf?fbclid=IwAR0-Lin50l0qGxXPxrFkvcYKPL9PEDKVxBkLRBYtaaTA8ytVr0s5Biz8xXw>
- Neumann, E. (2007). *Complejo de Edipo: Red Simbólica de Parentesco y Conformación del Sujeto*.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2006). *Defining sexual health: report of a technical consultation on sexual health*. Recuperado de http://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexualhealth/defining_sexualhealth.pdf.
- Palma, I. (2002). *Salud y derechos sexuales y reproductivos de adolescentes y jóvenes en el contexto de la reforma de salud en Chile*. En: Género, equidad y reforma de la salud en Chile. *Voces y propuestas desde la sociedad civil*, 5

- Palma, I. (2006). *Sociedad chilena en cambio, sexualidades en transformación*. (Tesis de Doctora). Universidad de Chile, Santiago de Chile
- Papilia, D., Wendkos, O. y Duskin, F. (2001). *Desarrollo Humano*. Colombia. Editorial Mc Graw Hill,
- Papalia, D. (2005). *Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia*. (8va ed.). México: Edit. Mc Graw-Hill Interamericana, S. A .
- Pérez, F. (2013). *Nueva escala de satisfaccion sexual (nsss) en usuarios de redes sociales (Trabajo de Masgister)*. Universidad de almeria, España.
- Ponce, A. y La Rosa, L. (1995). Escala para medir actitudes hacia la sexualidad en jóvenes. Debates en sociología. *Debates en Sociologia*, 20-21. Recuperado desde: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/debatesensociologia/article/viewFile/6953/7108>
- Rausseo, N. (2006). *Psicoanálisis y Género. Trabajo de investigación no publicado de Universidad Católica Andrés Bello*. Caracas- Venezuela.
- Ricaldo, A. (2006). *Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de centros de Lima*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
- Romi, J. (1996). Sexualidad en anorexia y bulimia. *Revista Argentina de Psiquiatría Forense, Sexología y Praxis*, 2(4), 293-298.
- Schiappacasse, V., Vidal, P., Casas, L. Dides, C. y Díaz, S. (2004). Chile: Situación de la salud y los derechos sexuales y reproductivos. Santiago. Chile: ICMER, CORSAPS, SERNAM.
- Salazar, A., Santa Maria, A., Solano, I., Lázaro, K., Arrollo, S., Araujo, V., Luna, D y Echazu, C. (2007). Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito del Agustino, Lima-Perú. *HORIZONTE MEDICO*, 7(2). Recuperado desde: <http://www.horizontemedicina.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/214/229>

- Santrock, J. (2004). *Psicología del desarrollo a escala humana*. (9na ed). Madrid, España: Edit. Mc, Graw-Hill.
- Tabachnick, G., y Fidell, S. (2007). *Using Multivariate Statistics* (5th Ed.). New York: Allyn and Bacon.
- Timmerman, M. (2005). *Factor analysis*. Recuperado de <http://www.ppsw.rug.nl/~metimmer/FAMET.pdf>.
- Valdés, T. y Guajardo, G. (2003). *Hacia una agenda sobre sexualidad y derechos humanos en Chile*. Santiago de Chile, Chile
- Vega, V. (2003). *Cuestionario de Conducta Sexual -CCS- Sexual Behavior Questionnaire for female adolescents*. Buenos Aires, Argentina.
- Ventura-León, J. & Caycho-Rodríguez, T. (2017). El coeficiente omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15 (1), 625-527.
- Weeks, J. (1998). *Sexualidad*. México: Ed. Paidós Mexicana.

ANEXOS

La matriz de correlaciones reportó correlaciones entre los ítems hasta .45, por debajo del criterio que indicaría multicolinealidad ($r > .90$, Ver tabla 4). Además, también se indicó que la matriz de correlaciones no es una matriz incorrelada ($\chi^2_{432}=578.460$; $p < .01$) y tiene una medida de adecuación muestral por sobre el estándar aceptable ($KMO=.86$).

Tabla 9

Ítems	13	33	32	30	28	27	25	23	20	18	17	14	11	31	29	26	24	22	10	7	3	2	21	15	19	16	12	9	8	1	5	4	6
P13	-																																
P33	0.11	-																															
P32	0.19	0.22	-																														
P30	0.20	0.23	0.39	-																													
P28	0.17	0.20	0.34	0.36	-																												
P27	0.14	0.16	0.28	0.29	0.25	-																											
P25	0.14	0.16	0.27	0.28	0.24	0.20	-																										
P23	0.12	0.13	0.23	0.24	0.21	0.17	0.21	-																									
P20	0.14	0.16	0.28	0.29	0.25	0.21	0.26	0.22	-																								
P18	0.16	0.19	0.31	0.33	0.29	0.24	0.29	0.25	0.30	-																							
P17	0.08	0.09	0.15	0.16	0.14	0.11	0.14	0.12	0.14	0.16	-																						
P14	0.18	0.21	0.35	0.37	0.32	0.26	0.32	0.28	0.34	0.38	0.18	-																					
P11	0.17	0.19	0.33	0.34	0.30	0.25	0.30	0.26	0.32	0.36	0.17	0.40	-																				
P31	0.09	0.10	0.17	0.19	0.16	0.13	0.13	0.11	0.14	0.15	0.07	0.17	0.16	-																			
P29	0.16	0.18	0.31	0.32	0.28	0.23	0.23	0.20	0.24	0.27	0.13	0.30	0.28	0.21	-																		
P26	0.15	0.18	0.30	0.31	0.27	0.22	0.22	0.19	0.23	0.26	0.13	0.29	0.27	0.21	0.36	-																	
P24	0.13	0.15	0.26	0.27	0.23	0.19	0.19	0.16	0.20	0.23	0.11	0.25	0.24	0.18	0.31	0.30	-																
P22	0.14	0.16	0.26	0.28	0.24	0.20	0.20	0.17	0.21	0.23	0.11	0.26	0.24	0.18	0.32	0.31	0.27	-															
P10	0.07	0.08	0.13	0.14	0.12	0.10	0.12	0.10	0.13	0.14	0.07	0.16	0.15	0.07	0.11	0.11	0.10	0.10	-														
P7	0.09	0.10	0.17	0.18	0.16	0.13	0.16	0.13	0.16	0.19	0.09	0.21	0.19	0.08	0.15	0.14	0.12	0.13	0.08	-													
P3	0.11	0.13	0.22	0.23	0.20	0.17	0.21	0.18	0.21	0.24	0.12	0.27	0.25	0.11	0.19	0.19	0.16	0.16	0.10	0.13	-												
P2	0.09	0.10	0.16	0.17	0.15	0.12	0.15	0.13	0.16	0.18	0.09	0.20	0.19	0.08	0.14	0.14	0.12	0.12	0.08	0.10	0.13	-											
P21	0.06	0.07	0.12	0.13	0.11	0.09	0.09	0.08	0.09	0.11	0.05	0.12	0.11	0.06	0.10	0.10	0.09	0.09	0.04	0.06	0.07	0.06	-										
P15	0.08	0.09	0.15	0.16	0.14	0.11	0.11	0.09	0.11	0.13	0.06	0.14	0.13	0.07	0.13	0.12	0.11	0.11	0.05	0.07	0.09	0.07	0.05	-									
P19	0.12	0.14	0.23	0.25	0.21	0.18	0.18	0.15	0.18	0.21	0.10	0.23	0.21	0.16	0.28	0.27	0.24	0.24	0.09	0.11	0.15	0.11	0.08	0.10	-								
P16	0.16	0.19	0.31	0.33	0.29	0.24	0.24	0.20	0.25	0.28	0.13	0.31	0.29	0.22	0.38	0.37	0.32	0.33	0.12	0.15	0.20	0.15	0.11	0.13	0.29	-							
P12	0.16	0.19	0.32	0.33	0.29	0.24	0.24	0.20	0.25	0.28	0.13	0.31	0.29	0.22	0.39	0.37	0.32	0.33	0.12	0.15	0.20	0.15	0.11	0.13	0.29	0.39	-						
P9	0.14	0.16	0.27	0.29	0.25	0.20	0.20	0.17	0.21	0.24	0.11	0.27	0.25	0.19	0.33	0.32	0.28	0.28	0.10	0.13	0.17	0.13	0.09	0.11	0.25	0.34	0.34	-					
P8	0.09	0.10	0.17	0.18	0.15	0.13	0.12	0.10	0.13	0.14	0.07	0.16	0.15	0.08	0.14	0.14	0.12	0.12	0.06	0.08	0.10	0.08	0.06	0.07	0.11	0.14	0.15	0.12	-				
P1	0.14	0.16	0.27	0.28	0.25	0.20	0.20	0.17	0.21	0.24	0.11	0.26	0.25	0.19	0.33	0.32	0.27	0.28	0.10	0.13	0.17	0.12	0.09	0.11	0.25	0.33	0.34	0.29	0.12	-			
P5	0.19	0.21	0.36	0.38	0.33	0.27	0.27	0.23	0.28	0.32	0.15	0.36	0.33	0.25	0.44	0.43	0.37	0.38	0.14	0.17	0.23	0.17	0.12	0.15	0.34	0.45	0.45	0.39	0.17	0.38	-		
P4	-0.03	-0.04	-0.06	-0.07	-0.06	-0.05	-0.05	-0.04	-0.05	-0.05	-0.03	-0.06	-0.06	-0.03	-0.05	-0.05	-0.04	-0.04	-0.02	-0.03	-0.04	-0.03	-0.03	-0.03	-0.04	-0.05	-0.05	-0.03	-0.05	-0.06	-		
P6	0.04	0.05	0.09	0.08	0.06	0.06	0.06	0.05	0.06	0.07	0.03	0.08	0.08	0.04	0.07	0.07	0.06	0.06	0.03	0.04	0.05	0.04	0.03	0.04	0.05	0.07	0.07	0.06	0.04	0.06	0.08	-0.01	-

Matriz de correlaciones de los ítems del cuestionario de conducta sexual.

FICHA DE TAMIZAJE

Edad		distrito en el que vives		Grado de instrucción	
------	--	--------------------------	--	----------------------	--

Marca con una (X) la respuesta con la que más te identifiques:

1. ¿Has recibido o recibes tratamiento psicológico o psiquiátrico?

Si ()	No ()
----------	----------

2. Actualmente ¿te encuentras en una relación sentimental?:

Si ()	No ()	Indica tiempo de relación:
----------	----------	-------------------------------------

Si tu respuesta es NO

No sales con nadie ()	Sales con una persona de vez en cuando ()	Sales con varias personas al mismo tiempo ()
-----------------------------	--	---

3. Has tenido relaciones sexuales

Si ()	No ()
----------	----------

Si tu respuesta es NO, pasa a la pregunta 6

4. ¿Cómo fue?

Lo decidieron entre los dos ()	Él/ella decidió y tú te dejaste llevar ()	Semiforzado: te presiono y no pudiste frenarlo/a ()	Forzado: Dijiste que no, pero el otro siguió ()
-----------------------------------	--	--	--

5 ¿Con quién tuviste tu primera relación sexual?

Enamorado/a ()	Amigo/a ()	Pariente (especifica quien era: primo, hermano, tío, etc) (.....)	Desconocido ()
-------------------	---------------	--	-------------------

6. ¿Con cuál de las siguientes orientaciones te identificas?

Heterosexual ()	Bisexual ()	Lesbiana ()	Otro
--------------------	----------------	----------------	----------------------

CUESTIONARIO DE CONDUCTA SEXUAL FEMENINA


INSTRUCCIONES: Utilizando la siguiente escala de 1 a 5, se pide una respuesta a cada afirmación haciendo un círculo en el número que se encuentra a la derecha y que mejor describa tus experiencias de los últimos 3 años. Cuando se te pregunte acerca de tu “pareja”, deberás contestar sobre tu actual o más reciente pareja sexual.

1. Nunca (0% del tiempo)
2. Rara vez (del 1% al 9% del tiempo)
3. A veces (entre el 10% y el 49% del tiempo)
4. Frecuentemente (entre el 50% y el 99% del tiempo)
5. Siempre (100% del tiempo).

Nº	Ítem	Nunca	Rara vez	A veces	Frecuentemente	Siempre
1	Yo tomo la iniciativa sexual con mi pareja.	1	2	3	4	5
2	Me atraen los hombres/mujeres que ya tienen pareja.	1	2	3	4	5
3	Cuando salgo o voy a bailar beso a alguien que al día siguiente no vuelvo a ver.	1	2	3	4	5
4	Las relaciones sexuales me resulta desagradables.	1	2	3	4	5
5	Disfruto de las relaciones sexuales.	1	2	3	4	5
6	Pierdo el interés sexual en mi pareja con el paso del tiempo.	1	2	3	4	5
7	Mis pensamientos sexuales tratan de historias detalladas.	1	2	3	4	5
8	No puedo disfrutar del sexo con la persona de la que estoy enamorada.	1	2	3	4	5
9	Planificar la actividad sexual con mi pareja me lleva a una buena experiencia.	1	2	3	4	5
10	Me gustan los hombres/mujeres mayores que yo (más de 10 años aproximadamente).	1	2	3	4	5

11	Cuando pienso o fantaseo sobre el sexo es con videos, fotos o historias.	1	2	3	4	5
12	Disfruto cuando me realizan el sexo oral.	1	2	3	4	5
13	Amar a una persona disminuye mi deseo sexual	1	2	3	4	5
14	Tengo fantasías sobre sexo casual con distintas personas sin tener compromiso.	1	2	3	4	5
15	Tengo dificultades para excitarme sexualmente con la persona que amo.	1	2	3	4	5
16	Disfruto de la estimulación de mi clítoris.	1	2	3	4	5
17	Me doy cuenta que me enamoro de varias personas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5
18	Disfruto de exponer partes de mi cuerpo para excitar a otra persona.	1	2	3	4	5
19	Me gusta que mi pareja tome la iniciativa en nuestra actividad sexual.	1	2	3	4	5
20	Me excito cuando un extraño me toca sexualmente en un lugar público.	1	2	3	4	5
21	No puedo disfrutar del sexo aunque ame profundamente a mi pareja.	1	2	3	4	5
22	Disfruto practicando sexo oral a mi pareja.	1	2	3	4	5
23	Me gusta espiar a otros cuando se desvisten.	1	2	3	4	5
24	Disfruto de los juegos eróticos previos a la penetración.	1	2	3	4	5
25	Mis fantasías sexuales involucran a otras personas.	1	2	3	4	5

26	Tengo orgasmos durante mi actividad sexual.	1	2	3	4	5
27	Me excita vestirme del sexo opuesto.	1	2	3	4	5
28	Necesito vestirme del sexo opuesto para poder estimularme sexualmente.	1	2	3	4	5
29	Disfruto de la estimulación vaginal.	1	2	3	4	5
30	Necesito humillar a mi pareja sexual para llegar al orgasmo.	1	2	3	4	5
31	Cuando amo a una persona, tener relaciones sexuales incrementa el vínculo afectivo y emocional.	1	2	3	4	5
32	La idea de lastimar, morder, arañar a mi pareja durante el sexo me excita.	1	2	3	4	5
33	Tengo que estar en riesgo físico para excitarme sexualmente.	1	2	3	4	5

	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo Aileen Senirce Gomez Briceño....., identificado con DNI N° 70358902., egresado de la Escuela Profesional de Psicología..... de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Evidencias Psicométricas del Cuestionario de Conducta Sexual para adolescentes femeninas en el distrito de Trujillo, 2019"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


FIRMA

DNI: 70358902....

FECHA: ..1.. de Octubre del 2019.

 Revisó: <u>[Firma]</u>	 Vicerrectorado de Investigación/ DEVAC /Responsable del SCC	 Aprobó: <u>[Firma]</u>
---	--	---

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.

	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo Lady...Acha...Dávila....., identificado con DNI N° 74902855.., egresado de la Escuela Profesional de Psicología..... de la Universidad César Vallejo, autorizo (☒) , No autorizo (☐) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Evidencias Psicométricas del Cuestionario de Conducta Sexual para adolescentes femeninas en el distrito de Trujillo, 2019....."; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


FIRMA

DNI: 74902855...

FECHA: ...1... de Octubre... del 2019.

 Revisó Vicerrectorado de Investigación / <u>DEVAC</u>	 Responso de la UCV	 Aprobó Rectorado
--	---	---

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTRIBUIDA.